



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **197** /2021

Processo Administrativo: PMC.2020.00008000-18

Interessado: Secretaria Municipal de Administração

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 062/2021

Objeto: Registro de Preços de papel higiênico.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **PLASVIVO - DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS EM GERAL**, inscrita no CNPJ sob nº 21.760.032/0001-65, através do seu representante legal, acordam proceder, nos termos do Decreto Municipal nº 11.447/94 e suas alterações e do Edital em epígrafe, ao Registro de Preços referente aos itens abaixo discriminados, com seus respectivos preços unitários.

Item	Cód.	Descrição	Un.	Qtde.	Valor Unit (R\$)
01	45702	<p>PAPEL HIGIÊNICO</p> <ul style="list-style-type: none">- FOLHA SIMPLES; CLASSE 1; FRAGRÂNCIA NEUTRA; NA COR BRANCA; ALVURA ISO MAIOR QUE 80%;- ÍNDICE DE MACIEZ MENOR QUE 6 NM/G;- RESISTÊNCIA A TRAÇÃO PONDERADA IGUAL OU MAIOR QUE 90 NM/G;- QUANTIDADE DE FUROS MENOR QUE 100 MM2/M2;- QUANTIDADE DE PINTAS MENOR QUE 200 MM2/M2;- TEMPO DE ABSORÇÃO DE ÁGUA MENOR QUE 6 S, CONFORME NORMA DA ABNT NBR 15464-1 E 15134. <p>CARACTERÍSTICAS COMPLEMENTARES:</p> <ul style="list-style-type: none">- MATÉRIA PRIMA 100% FIBRA VEGETAL;- COMPRIMENTO DO ROLO 30M – COM TOLERÂNCIA DE 2%;- LARGURA DE 10 CM - COM TOLERÂNCIA DE 2%;- DIÂMETRO NO MÁXIMO 11,7 CM;- LARGURA DO TUBETE 10 CM - COM TOLERÂNCIA DE 2%;- DIÂMETRO INTERNO MAIOR QUE 4 CM;- ACABAMENTO GOFRADO; PICOTADO. <p>ROTULAGEM CONTENDO: COM IDENTIFICAÇÃO DA CLASSE; MARCA; QUANTIDADE DE ROLOS; AROMA; METRAGEM DO PAPEL; NOME DO FABRICANTE E FANTASIA; CNPJ; E-MAIL, TELEFONE DO SAC;</p> <ul style="list-style-type: none">- EMBALAGEM COM BOA VISIBILIDADE DO PRODUTO. DEVERÁ, AINDA, SER ENROLADO DE MANEIRA UNIFORME E ADEQUADAMENTE APERTADO EM UM TUBO DE PAPELÃO RESISTENTE DE MODO A SUPORTAR SEM DEFORMAÇÃO AS CONDIÇÕES DE ESTOCAGEM, TRANSPORTE E TRABALHO, APRESENTANDO CORTE LATERAL SEM REBARBAS. <p>EMBALAGEM: O ACONDICIONAMENTO DO PAPEL HIGIÊNICO, EM ROLOS SOB A FORMA DE EMBALAGEM COLETIVA (FARDOS) COM 64 UNIDADES, DEVERÁ SER RESISTENTE E ADEQUADA PARA SUPORTAR O MANUSEIO E AS CONDIÇÕES DO TRANSPORTE OU DA ESTOCAGEM SEM ROMPER-SE. DEVERÁ, POR FIM, CONTER EMBALAGENS PRIMÁRIAS COM 4 (QUATRO) UNIDADES, BEM COMO INDICAÇÃO QUANTITATIVA E DEMAIS EXIGÊNCIAS RETRO PREVISTAS.</p> <p>OBS: CADA FARDO COM 64 UNIDADES EQUIVALE A 01 PEÇA (PÇ).</p>	PÇ	2.759	32,29
02	45702	<p>PAPEL HIGIÊNICO</p> <ul style="list-style-type: none">- FOLHA SIMPLES; CLASSE 1; FRAGRÂNCIA NEUTRA; NA COR BRANCA; ALVURA ISO MAIOR QUE 80%;- ÍNDICE DE MACIEZ MENOR QUE 6 NM/G;- RESISTÊNCIA A TRAÇÃO PONDERADA IGUAL OU MAIOR QUE 90 NM/G;- QUANTIDADE DE FUROS MENOR QUE 100 MM2/M2;- QUANTIDADE DE PINTAS MENOR QUE 200 MM2/M2;- TEMPO DE ABSORÇÃO DE ÁGUA MENOR QUE 6 S, CONFORME NORMA DA ABNT NBR 15464-1 E 15134. <p>CARACTERÍSTICAS COMPLEMENTARES:</p> <ul style="list-style-type: none">- MATÉRIA PRIMA 100% FIBRA VEGETAL;	PÇ	908	32,29



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

	<p>- COMPRIMENTO DO ROLO 30M – COM TOLERÂNCIA DE 2%; - LARGURA DE 10 CM - COM TOLERÂNCIA DE 2%; - DIÂMETRO NO MÁXIMO 11,7 CM; - LARGURA DO TUBETE 10 CM - COM TOLERÂNCIA DE 2%; - DIÂMETRO INTERNO MAIOR QUE 4 CM; - ACABAMENTO GOFRADO; PICOTADO. ROTULAGEM CONTENDO: COM IDENTIFICAÇÃO DA CLASSE; MARCA; QUANTIDADE DE ROLOS; AROMA; METRAGEM DO PAPEL; NOME DO FABRICANTE E FANTASIA; CNPJ; E-MAIL, TELEFONE DO SAC; - EMBALAGEM COM BOA VISIBILIDADE DO PRODUTO. DEVERÁ, AINDA, SER ENROLADO DE MANEIRA UNIFORME E ADEQUADAMENTE APERTADO EM UM TUBO DE PAPELÃO RESISTENTE DE MODO A SUPOORTAR SEM DEFORMAÇÃO AS CONDIÇÕES DE ESTOCAGEM, TRANSPORTE E TRABALHO, APRESENTANDO CORTE LATERAL SEM REBARBAS. EMBALAGEM: O ACONDICIONAMENTO DO PAPEL HIGIÊNICO, EM ROLOS SOB A FORMA DE EMBALAGEM COLETIVA (FARDOS) COM 64 UNIDADES, DEVERÁ SER RESISTENTE E ADEQUADA PARA SUPOORTAR O MANUSEIO E AS CONDIÇÕES DO TRANSPORTE OU DA ESTOCAGEM SEM ROMPER-SE. DEVERÁ, POR FIM, CONTER EMBALAGENS PRIMÁRIAS COM 4 (QUATRO) UNIDADES, BEM COMO INDICAÇÃO QUANTITATIVA E DEMAIS EXIGÊNCIAS RETRO PREVISTAS. OBS: CADA FARDO COM 64 UNIDADES EQUIVALE A 01 PEÇA (PÇ).</p>			
--	--	--	--	--

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou contrato social; cédula de identificação; Termo de Ciência e de Notificação.

Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta/lance apresentado no Pregão epigrafado.

Será dada prioridade de aquisição dos produtos das cotas reservadas, ressalvados os casos em que a cota reservada for inadequada para atender as quantidades ou as condições do pedido, justificadamente, nos casos em que se aplique o disposto no Decreto Federal nº 8.538/15.

Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, será assinada pelas partes.

Campinas, 26 MAIO 2021

MARIA EMILIA DE ARRUDA FACCIONI
Secretário Municipal de Administração

PLASVIVO - DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS EM GERAL

Representante Legal:
CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

Processo Administrativo: PMC.2020.00008000-18

Interessado: Secretaria Municipal de Administração

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 062/2021

Objeto: Registro de Preços de papel higiênico.

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: PLASVIVO - DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS EM GERAL

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 197 /2021

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCE/SP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Campinas, 26 MAIO 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

GESTOR (SERVIDOR(A) DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS):

Nome: ANTONIO CARLOS DE CAMPOS ELIAS

Cargo: DIRETOR ADMINISTRATIVO

CPF: 823.239.638-49 RG: 4.972.043

Data de Nascimento: 07/07/1952

Endereço residencial completo: AV. JULIO DE MESQUITA, 986 - QD 21

E-mail institucional: antonio.elias@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: acce.2002@gmail.com

Telefone(s): 2116-0793 - 99113-8954

Assinatura: _____

Engº Antonio Carlos C. Elias
CREA 060043513-5
DIRETOR - DA - SMA

Responsáveis que assinaram o ajuste: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste: _____

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Maria Emilia de Arruda Faccioni

Cargo: Secretária Municipal de Administração

CPF: 841.512.188-15 RG: 7.149.625-7

Data de Nascimento: 07/01/1954

Endereço residencial: Rua Dr. Antônio da Costa Carvalho, nº 574

E-mail institucional: mariaemilia.faccioni@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): (19) 99798 3332

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: FLAVIA CRUZAL VIEIRA AMIN

Cargo: SOCIA ADMINISTRADORA

CPF: 121.990.717-07

Data de Nascimento: 28/12/1986

Endereço residencial completo: AV JORNALISTA TIM LOPES Nº3715, BL 02, AP 301 - RJ- BARRA DA TIJUCA - CEP:22640-105

E-mail institucional: plavivoempresa@gmail.com

E-mail pessoal: plavivoempresa@gmail.com

Telefone(s): 21-2584-1555

Assinatura: _____

FLAVIA CRUZAL VIEIRA
AMIN:12199071707

Assinado de forma digital por FLAVIA
CRUZAL VIEIRA AMIN:12199071707
Dados: 2021.05.25 15:07:18 -03'00'

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO